



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale

**SANTOBONO  
PAUSILIPON**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
**SANTOBONO – PAUSILIPON**  
Via della Croce Rossa n. 8 – 80122 Napoli  
CF/P.I 06854100630

N. **037**

DEL

**31 GEN. 2017**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
STRUTTURA COMPLESSA: UOC Formazione Comunicazione e Relazioni istituzionali

**OGGETTO:**

**BANDO AVVISO PUBBLICO BORSA DI STUDIO PER PROSECUZIONE PROGETTO "SORRISO" SU DONAZIONE LIBERALE DI FONDAZIONE ISTITUTO BANCO DI NAPOLI ESECUZIONE IMMEDIATA**

La presente deliberazione è stata pubblicata all'ALBO on line il **31 GEN. 2017** per rimanervi 10 giorni

Esecutiva per decorrenza termini, trascorsi 10 gg. dalla pubblicazione, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94, il **11 FEB. 2017**

Inviata al Collegio Sindacale con nota n° **1456** del **31 GEN. 2017**

Nei casi di controllo preventivo, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94, per la parte non disapplicata, (giusta circolari Regione Campania):

Trasmessa all'organo di controllo il \_\_\_\_\_

Ricevuta dall'organo di controllo il \_\_\_\_\_

Approvazione per decorrenza termini (40gg dal ricevimento) il \_\_\_\_\_

Approvazione con provvedimento di G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Richiesta chiarimenti e/o sospensione termini con provvedimento G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Annullamento con provvedimento di G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

In data **31 GEN. 2017**

La D.ssa Anna Maria Minicucci, Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Santobono – Pausilipon", giusta decreto di nomina n.71 del 18/03/2014, alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Struttura Complessa proponente o che predispone l'istruttoria, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità resa dal responsabile di tale Struttura con la firma apposta in calce, con l'assenso del Direttore del Dipartimento interessato, ove richiesto, ed acquisito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento.

Registrazione contabile

Come da allegata scheda contabile

La sottoscritta, ad esito della istruttoria eseguita, relaziona quanto segue:

**Premesso**

- che con deliberazione n. 311/2016, su donazione di € 20.000,00 della Fondazione Istituto Banco di Napoli Onlus, reversale n. 619/2015, è stata assegnata una borsa di studio annuale alla dott.ssa Roberta Matarasso, per un impegno mensile di h 75, a decorrere dal 01/07/2016, per le attività del Progetto "Sorriso" presso la U.O. di Chirurgia Odontoiatrica di questa Azienda;
- che il Progetto di formazione, studio e ricerca si occupa dell'incidenza epidemiologica delle patologie odontoiatriche in età pediatrica, in particolare le labiopalatoschisi, con particolare riferimento a soggetti portatori di handicap;
- che tale progetto è stato codificato con il n. 162, autorizzazione di spesa n. 354/2015;

**Visto**

- che con nota prot n. 16191/2016 la dott.ssa Matarasso ha rassegnato le dimissioni a decorrere dal 01.10.2016;
- che con comunicazione inviata via pec del 17.10.2016 è stato invitato a presentarsi per l'accettazione dell'incarico il secondo classificato della graduatoria di cui alla deliberazione n. 386/2013, relativa all'avviso pubblico per la citata borsa di studio, il dott. Giovanni Castiello;
- che il dott. Castiello ha altresì rinunciato all'incarico, giusta comunicazione via pec del 19.10.2016;
- che la citata graduatoria non prevedeva altri candidati;

**Considerato**

- che le attività del Progetto "Sorriso" si svolgono sotto la supervisione del Responsabile/Tutor del progetto di ricerca, studio e formazione, dott.ssa Carmela Marraudino;
- che con nota protocollo n. 1102 del 23/01/2017 il citato Responsabile ha relazionato sullo stato di attività del progetto e ne ha chiesto la prosecuzione, per i restanti nove mesi, tramite il reclutamento di un Laureato in Odontoiatria con specializzazione in Ortognatodonzia, con comprovata esperienza pregressa di ricerca e/o lavorativa nell'ambito della labiopalatoschisi e con comprovata esperienza presso Strutture pediatriche Ospedaliere, in quanto la ricerca non è ancora conclusa;

**Attesa** la necessità, ai fini del rinnovo già finanziato con il residuo di € 16.680,00, di attivare le procedure per l'indizione di un nuovo avviso pubblico per il reclutamento del borsista;

**Letta** la disposizione n. 15778/2011 in tema di procedura di accettazione di donazioni e di adempimenti conseguenti ad esse;

Il Direttore della U.O.C. Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali  
dott.ssa Federica Minacci Sambiasi

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
dott. Giuseppe Gargiulo

IL DIRETTORE SANITARIO  
dott. Rodolfo Cognigni

IL DIRETTORE GENERALE

Per tutto quanto in premessa che qui si intende integralmente richiamato:

**DELIBERA**

1. **Indire** avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di una borsa di studio del valore di € 16.680,00, della durata di mesi nove e con un impegno mensile di h 75, ad un laureato in Odontoiatria con specializzazione in Ortognatodonzia, con comprovata esperienza pregressa di ricerca e/o lavorativa nell'ambito della labiopalatoschisi e con comprovata esperienza presso Strutture Pediatriche Ospedaliere, per la prosecuzione del Progetto "Sorriso" presso la U.O. Chirurgia Odontoiatrica di questa Azienda;
2. **Approvare**, per l'effetto, l'allegato avviso, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
3. **Dare mandato** alla UOC Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali di pubblicare l'allegato avviso sul *sito web* aziendale nella sezione Avvisi e Concorsi;
4. **Stabilire** che i candidati alla selezione saranno valutati da una Commissione interna indicata con successiva nota;
5. **Autorizzare** la relativa spesa sul Progetto n. 162 autorizzazione n. 354/2015;
6. **Trasmettere** il presente provvedimento alle UU.OO.CC. Gestione Economico – Finanziaria e Gestione Risorse Umane, ai Direttori Medici dei PP.OO., al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche, al Responsabile della SSD di Odontoiatria;
7. **Dare**, stante l'urgenza, immediata esecuzione al presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE  
dott.ssa Anna Maria Minicucci

037



31 GEN. 2017



**AVVISO DI SELEZIONE DI PERSONALE PER IL CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO PER N. 1 LAUREATO IN ODONTOIATRIA CON SPECIALIZZAZIONE IN ORTOGNATODONZIA SU DONAZIONE LIBERALE DELLA FONDAZIONE ISTITUTO BANCO DI NAPOLI PER IL PROGETTO DI STUDIO FORMAZIONE E RICERCA DENOMINATO "SORRISO" PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE DELL'AORN SANTOBONO - PAUSILIPON**

In esecuzione della deliberazione n. \_\_\_\_\_ è indetto avviso di selezione di personale, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di una borsa di studio della durata di nove mesi del valore di euro 16.680,00, su donazione liberale della Fondazione Istituto Banco di Napoli, ad un laureato in Odontoiatria con specializzazione in Ortognatodonzia, per la prosecuzione del Progetto di formazione, studio e ricerca sui dati relativi all'incidenza epidemiologica delle labiopalatoschisi in età pediatrica, denominato "Sorriso", presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche - Chirurgia Odontoiatrica - di questa Azienda.

Possono partecipare alla presente procedura selettiva coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- diploma di laurea in Odontoiatria
- specializzazione in Ortognatodonzia
- iscrizione all'ordine professionale

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione delle domande.

Non saranno ammessi candidati già dipendenti di enti pubblici o soggetti privati.

L'Azienda si riserva la facoltà di valutare la compatibilità della istituenda borsa di studio con altre attività.

#### Titoli preferenziali

- Comprovata Esperienza pregressa di ricerca e/o lavorativa nell'ambito della labiopalatoschisi
- Comprovata esperienza in Ospedali Pediatrici

#### Domande e termine di presentazione

Per la partecipazione alla selezione gli aspiranti dovranno far pervenire domanda redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato A, debitamente firmata, senza obbligo di autenticazione, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda ed inoltrata, a pena di esclusione, entro il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it), a mezzo servizio postale, con raccomandata A.R., in plico chiuso con l'indicazione della selezione cui si intende partecipare, al seguente indirizzo: Via della Croce Rossa, 8 - 80122 Napoli oppure al seguente indirizzo di posta certificata esclusivamente da casella di posta certificata: [rapporti.istituzionali.santobono@pec.it](mailto:rapporti.istituzionali.santobono@pec.it), oppure consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo sito in via della Croce Rossa, 8 80122 Napoli

La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'Ufficio Postale accettante e/o dalla data di accettazione della pec di destinazione e/o dal timbro dell'Ufficio Protocollo. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione declina, sin da ora, ogni responsabilità dipendente da inesatta indicazione di recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o di eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili alla Amministrazione stessa.

Ai fini dell'ammissione i candidati devono presentare, pena esclusione, in allegato alla domanda:

- Curriculum formativo e professionale datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR 445/2000
- Elenco in carta semplice della eventuale documentazione presentata
- Copia del documento personale di identità in corso di validità

Eventuale ulteriore documentazione e/o titoli che il candidato intende presentare può essere prodotta in originale o in copia conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 (allegato B), unitamente a copia fotostatica del documento personale di identità, pena la non validità delle stesse.

Nella domanda di ammissione l'aspirante deve, altresì, indicare il domicilio presso il quale intende ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura ed il recapito telefonico. In mancanza di indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza dichiarata.

Non saranno prese in esame le domande incomplete o pervenute oltre i termini indicati. Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti selezioni o, comunque, esistente agli atti di questa Amministrazione.

L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi del DPR n. 445/2000 con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

#### Commissione giudicatrice e modalità di selezione

Per la valutazione dei candidati la Commissione ha disposizione 100 punti così ripartiti:

- a) 40 punti per il curriculum
- b) 60 punti per colloquio

La Commissione predisporrà una graduatoria dei candidati, dalla quale, in caso di rinuncia del vincitore della borsa, la Amministrazione potrà attingere per la assegnazione della stessa.

#### Conferimento dell'incarico

La borsa di studio sarà assegnata dal Direttore Generale, tenuto conto dei giudizi formulati dalla Commissione giudicatrice, con provvedimento motivato ed attivata a seguito di apposito contratto.

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione dello stesso, inviterà l'assegnatario della borsa di studio a presentare entro 30 giorni dalla richiesta, sotto pena di decadenza, la dichiarazione sostitutiva relativa alla documentazione prescritta ed a consegnare una polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività, che scagioni l'Azienda da ogni responsabilità diretta e/o indiretta per danni causati a terzi e a se stesso, con i seguenti massimali:

- ▲ euro 200.000,00 pro capite in caso di morte
- ▲ euro 200.000,00 pro capite in caso di invalidità permanente
- ▲ euro 1.000.000,00 unico per danni a persone, cose o animali

#### Condizioni contrattuali

Con il professionista così selezionato sarà stipulato un contratto di borsa di studio, con un compenso complessivo di € 16.680,00 al lordo delle ritenute di legge, erogato previa attestazione del regolare svolgimento delle attività da parte del Responsabile del Progetto.

Il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto di impiego e la prestazione del borsista non è in alcun caso riconducibile al lavoro subordinato.

#### Norme finali

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando ovvero di non procedere alla stipula del contratto qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso.

Ai sensi dell'art. 13 co. 1 del D.lgs. n. 196/03, i dati personali forniti dagli aspiranti saranno trattati da questa Azienda esclusivamente per le esigenze derivanti dal presente avviso.

Il presente bando e successivamente la graduatoria approvata ad esito della selezione possono essere visionati sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) nella sezione *Avvisi e Concorsi*

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Formazione Comunicazione e Relazioni Istituzionali (tel e fax 081 2205296).

**IL DIRETTORE GENERALE**  
dott.ssa Anna Maria Minicucci



037 31 GEN. 2017



037



31 GEN. 2017



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale  
**SANTOBONO  
PAUSILIPON**

Allegato A

**Al Direttore Generale  
A.O. Santobono - Pausilipon  
Via della Croce Rossa, 8  
80122 Napoli**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare all' avviso di selezione di personale, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di una borsa di studio della durata di nove mesi del valore di euro 16.680,00, su donazione liberale della Fondazione Istituto Banco di Napoli, ad un laureato in Odontoiatria con specializzazione in Ortognatodonzia, per la prosecuzione del Progetto di formazione, studio e ricerca sui dati relativi all'incidenza epidemiologica delle labiopalatoschisi in età pediatrica, denominato "Sorriso", presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche - Chirurgia Odontoiatrica - bandito da codesta Azienda Ospedaliera e pubblicato sul sito web aziendale www.santobonopausilipon.it in data

\_\_\_\_\_.

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... il .....
- di risiedere a .....via.....

tel .....

di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, ossia:

- .1 diploma di laurea in Odontoiatria
- .2 specializzazione in Ortognatodonzia
- .3 iscrizione all'ordine professionale

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo

-----

-----

-impegnandosi a comunicare eventuali variazioni e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Esprime, inoltre, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla selezione.

Allega, infine, alla presente:

\_\_\_\_\_

**Luogo e data ..... Firma .....**



037

31 GEN. 2017



**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)**

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa le responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- che tutte le fotocopie allegate sono conformi all'originale
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**